カタナ® ジルコニア

フレーム・クラウン

製作規定書 第5版

KATANA®

模型送付

ジルコニアフレームおよびクラウンのご注文に際し、本書をよくお読みの上、
ご依頼いただけますようお願い申し上げます。

カタナ® プロダクションセンター（㈱KPC）への再委託となりますので、
歯科医師の了解の下ご発注ください。

[受託歯科技工所] カタナ プロダクションセンター　株式会社 KPC

目 次

支台歯形成条件 …… 1
作業用模型の製作条件 …… 1
ジルコニアフレームの製作条件 …… 2
デザインについて
フルジルコニア(FZ)クラウン …… 3
グレーズドジルコニア(GZ)クラウン …… 4
シュリンク形状 …… 5
サポート形状 …… 5
きつめ …… 6
リムーバブルノブ …… 7
Dスキャン(デザインスキャン) …… 8
延長ブリッジ …… 9
インプラント模型対応 …… 10
マージンアジャスト …… 13
その他ご要望 …… 14
ご注文に際して …… 14
ジルコニアフレームの形態調整について …… 14
カタナ® ジルコニア フレーム・クラウン「保証規定」 …… 15

支台歯形成条件

① 当社の発行する「ノリタケ カタナ® ジルコニア プレパレーションガイド・色調ガイド」で指定する条件の遵守をお願いします。

② 支台歯に過度なアンダーカット部が確認された場合、ブリッジ及び連結冠の支台歯間の平行性不良が発見された場合など、製作物の強度及び適合精度を補償しかねる症例は、製作をお断りすることがあります。

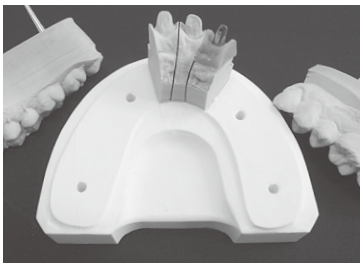
③ 製作をお断りする場合は、当センターより電話もしくは「カタナ® プロダクションセンター連絡書」にてFAXでご連絡の上、お預かりした模型などは速やかにご返送させて頂きます。(送料は登録ユーザー様にてご負担願います)

作業用模型の製作条件

① 当社の発行する「テクニカルガイド(ラボサイド)」で指定する製作条件の遵守をお願いします。

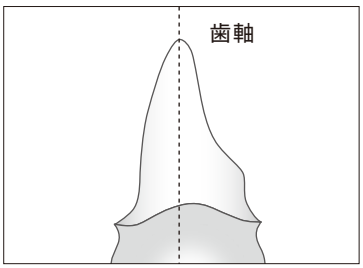
② 作業用模型には淡い色調の超硬石こう(推奨品欄をご参照ください)をご使用ください。**硬化後に光沢を持つ**石こうや樹脂系(エポキシなど)の模型では製作できません。スキャナー読み取り時にレーザー光を反射もしくは透過してしまうため、正確な読み取りができないからです。

③ 作業用模型はダウエルピン模型とし、支台歯、欠損部粘膜面、隣在歯など全ての歯列にダウエルピンを植立し、着脱できるようにしてください。



全ての歯列が着脱可

④ マージンラインが明瞭になるよう、**マージン部直下についてはラウンドバー等を使用し、窪ませ過ぎないよう**、トリミングしてください。



マージンラインをハッキリ出してください

推 奨 品

ハイブリッドロック
(ナチュラルデンチン)

スーパーロックEx
(ニュートラルグレー)

ハイブリッドロック

ノリタケストンハードナー

※ノリタケ ストンハードナーは石こうへの浸透性を持つ表面硬化剤です。1回塗布し乾燥した後、再度塗布すると石こう表面に皮膜を生成してしまいますのでご注意ください。

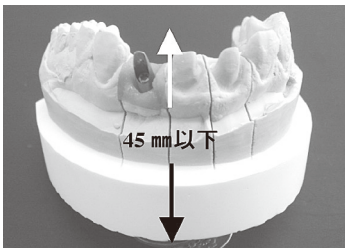
⑤ 石こう硬化剤(シアノアクリレート接着剤を含む)は、極力使用しないでください。硬化剤の過剰な塗布により、支台歯がスキャナー読み取り時にレーザー光を反射し、正確な読み取りができません。支台歯保護などを目的に石こう表面硬化剤(推奨品欄)を使用する場合においても、石こう模型表面に被膜を生成しないようにご使用ください。 ※気泡やアンダーカットなどの修正をする場合、オペーク色(不透明な)のワックスをご使用ください。

⑥ セメントスペーサー、石こう模型用リペアー材などは使用しないでください。

模型の支台歯状況を受付時に確認し、損傷の可能性がある支台歯(マージン部が薄いなど)についてはスキャン作業終了後、石こう表面硬化剤を塗布させていただきます。石こう表面にごく薄い皮膜を生成した状態で製作したジルコニアフレームと共に返送させていただきます。模型への石こう表面硬化剤の塗布を避けたいお客様は、ご注文時に専用注文書内「ご要望事項」欄へ、「石こう表面硬化剤使用禁止」など、その意向が確認できることを明記頂きますよう、宜しくお願いいたします。

⑧ 当センターではレーザー方式のスキャナーを採用しているため、濃い色調の石こう模型、石こう模型の表面が光を反射する場合およびインプラント・アバットメント（チタン等の金属製・ジルコニア製）の場合は、予め反射防止処理を行わなければなりません。そのため適合精度が若干低下することを予めご了承願います。特に、インプラント模型で直径の細いシリンダータイプの場合、フレームやクラウンの回転を防止する形態（スライス面など）に調整していただくようお願いします。

⑨ スキャン可能範囲として、模型の全高（マウンティングプレート含む）は**45mm以下**となります。咬合器には装着せず、模型のみをお送りください。お送り頂く前に咬合器に装着する必要がある場合は、スプリットキャストなどによってマウンティングプレート部と脱着できるようにしてください。



⑩ 作業用模型の製作状態によっては、製作をお断りする場合があります。製作をお断りする場合は、当センターより「カタナ® プロダクションセンター連絡書」にてFAXでご連絡の上、お預かりした模型などは速やかにご返送いたします（送料は登録ユーザー様にてご負担願います）。

ジルコニアフレームの製作条件

ジルコニアフレームの製作条件

「ノリタケ カタナ® ジルコニア」で製作いたします。

	UTML	STML	ML	HT	KT
形状	クラウンのみ	クラウンのみ	クラウン、フレーム	クラウン、フレーム	クラウン、フレーム
サイズ （歯冠長軸など数値については目安です）	単冠、～前歯3本ブリッジ （小臼歯含む）	単冠、～3本ブリッジ	単冠～ 14本ブリッジ （審美性上 ～ 4本ブリッジ推奨）	単冠～ 14本ブリッジ	単冠～ 6本ブリッジ
	歯冠長軸：16mm	歯冠長軸：16mm	歯冠長軸：16mm	歯冠長軸：20mm	最大長：57mm 歯列幅（アーチ）：35mm 歯冠長軸：16mm
フレーム／クラウンの厚み	前歯：0.8mm以上 臼歯：1.0mm以上	前歯：0.8mm以上 臼歯：1.0mm以上	前歯：0.4mm以上 臼歯：0.5mm以上	前歯：0.4mm以上 臼歯：0.5mm以上	前歯：0.4mm以上 臼歯：0.5mm以上
連結部	前歯：12mm²以上 小臼歯：16mm²以上	前歯：12mm²以上 臼歯：16mm²以上	前歯 ～3本：7mm²以上 4本～：9mm²以上 臼歯部：9mm²以上	前歯 ～3本：7mm²以上 4本～：9mm²以上 臼歯部：9mm²以上	前歯 ～3本：7mm²以上 4本～：9mm²以上 臼歯部：9mm²以上
ポンティック	1歯	1歯	2歯連続まで	2歯連続まで	2歯連続まで
延長ポンティック	不可		1歯まで　連結部は12mm²以上		
透光性	高い ― 低い				
曲げ強度※1	557MPa	748MPa	1125MPa		1200MPa
規定外症例	インレー（ブリッジ）、接着性（メリーランド）ブリッジ、規定を超える連続ポンティック・延長ポンティック				

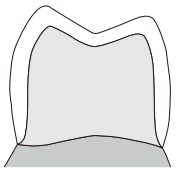
※1 測定条件: 無着色ジルコニア（原材料）を使用　ISO 6872：2008準拠（3点曲げ試験）、支点間距離：30mm、試験片サイズ：40×4×3 mm クラレノリタケデンタル（株）測定

デザインについて

フルジルコニア（FZ）クラウン

概 要

最終歯冠形態をジルコニアで回復したクラウンです。お送りいただいた最終歯冠形態のワックスフレームをスキャニングし、形態を製作いたします。クラウン到着後は機械的な研磨で表面を滑沢に仕上げるか、ステイン・グレーズの塗布をし、完成させてください。



ご注文の手順

専用注文書の「デザイン」の「g.Dスキャン(FZクラウン含む)」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。

デザイン	a	シュリンク		f	延長ブリッジ（D スキャン）	
	b	サポート　全歯牙	臼歯のみ	g	D スキャン（FZ クラウン含む）	✓
	c	リムーバブルノブ		h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d	きつめ		i	インプラント対応（D スキャン）	
	e	マージンアジャスト				

ご了解事項

①フルジルコニアクラウンの発注は「Dスキャン」のみの対応となります。必ずワックスフレームを同封ください。

②研磨～完成やステイン・グレーズの塗布焼成はユーザー様で行って下さい。

③リムーバブルノブ（無料）、マージンアジャスト（別途料金）と併用いただけます。

④ミリングマシンの切削による削り出しなので、ミリングバーの太さ（Φ0.8mm）により、詳細な形態を再現出来ない場合がありますのでご了承ください。

⑤色調はノリタケ カタナ® ジルコニア プレパレーション・色調ガイド等を参考に選択ください。

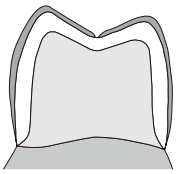
⑥ワックスフレームは輸送時の破損を防ぐよう、保護してお送りください。

デザインについて

グレーズド ジルコニア（GZ）クラウン

概 要

セラビアン® ZR エクスターナルステイン Eグレーズでフレーム（クラウン）表面を一層～ある程度の厚みを持たせて覆い、仕上げたクラウンです。また、0.2mm程度の厚みで覆うと、ポーセレンと同様な質感、ツヤの再現ができます。インターナルステインやエクスターナルステインを併用することで、色調を調整し、フルジルコニア（FZクラウン）よりも審美性を高めたクラウンを製作することも可能です。



ご注文の手順

専用注文書の「デザイン」の「h.GZクラウン(Dスキャン・オフセット)」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。

デザイン	a	シュリンク			f	延長ブリッジ（D スキャン）	
	b	サポート	全歯牙	臼歯のみ	g	D スキャン（FZ クラウン含む）	
	c	リムーバブルノブ			h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	✓
	d	きつめ			i	インプラント対応（D スキャン）	
	e	マージンアジャスト					

※Eグレーズ分カットバックした形状のワックスフレームをお送りいただく場合は「g.Dスキャン」欄にのみ✓（チェックマーク）を入れてください。

ご了解事項

①グレーズドジルコニアクラウンの発注は「Dスキャン」のみの対応となります。必ずワックスフレームを同封ください。

②リムーバブルノブ、マージンアジャスト（別途料金）と併用いただけます。

③1ユニット内で一部GZクラウンにする場合は、希望の形態にワックスアップした1ユニット全体のフレームをお送りください。（オフセットは使用いただけません）。
例.⑤ー△6ー⑦の3本ブリッジ（7のみGZクラウン）
5、6はフレーム形状、7はEグレーズをカットバックした形状でワックスアップしてください。

デザインについて

シュリンク形状　サポート形状

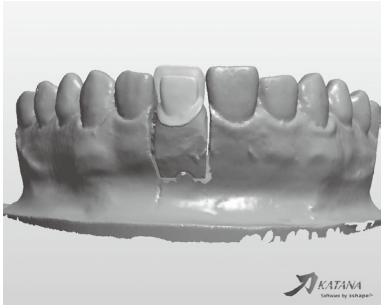
概要

○シュリンク形状

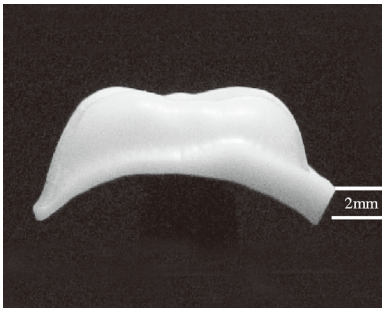
通常フレームは0.4～0.5mmの均等な厚みで設計されますが、シュリンク形状をご依頼頂くと、当センター専任のオペレーター（歯科技工士）が最終補綴形態をCAD上で設計したうえで、所定の陶材築盛スペースを均等に割引いた（シュリンク）形状でコーピング及びポンティックを自動的に設計しジルコニアフレームを製作します。特に、支台歯が「低い」「細い」場合に適切な形状のコーピング（ポンティック）が製作されます。

○サポート形状

サポート形状をご依頼頂くと、隣接面より舌側面のマージンラインに沿って約2mmの高さでバンド状のサポート形態を付与し、焼結する歯冠陶材の破折・脱離などを軽減します。特に、咬合関係が緊密な臼歯部症例で、補綴物の強度が高く求められる場合に有効です。通常フレームデザインはもちろん、シュリンク形状との組み合わせが可能です。



シュリンク形状



サポート形状あり

ご注文の手順

専用注文書の「デザイン」の「a.シュリンク」欄、もしくは「b.サポート」欄の「全歯牙」また「臼歯のみ」のどちらかに ✓（チェックマーク）を入れてください。

	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

デザイン	a	シュリンク		✓	f	延長ブリッジ（D スキャン）		
	b	サポート	全歯牙		臼歯のみ	✓	g	D スキャン（FZ クラウン含む）		
	c	リムーバブルノブ					h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）		
	d	きつめ					i	インプラント対応（D スキャン）		
	e	マージンアジャスト								

送付物	対合歯列模型		インプラント対応	ドライバー	
	チェックバイト			ジグ	

ご了解事項

①サポート形状は最終形態は考慮しない形状となります。最終形態を考慮、もしくは、ご希望の形状がある場合は、ワックスフレームをご準備いただきDスキャンでご発注ください。

②支台歯、歯列および対合歯列の状態によっては、製作が不可であると当センターにおいて判断した場合は、通常のフレームデザイン（0.4～0.5mmの均等な厚み）での製作となります。

③ポンティック部にはサポート形状は付与できません。ご希望の場合は、ご希望の形状を再現したワックスフレームをご準備いただきDスキャンでご発注ください。

デザインについて

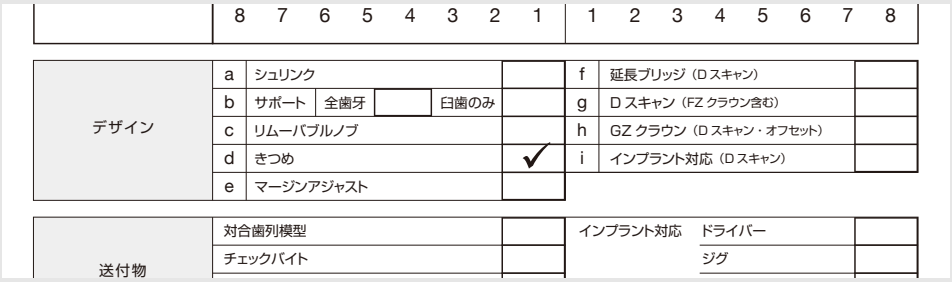
きつめ

概要

セメントスペースが「標準」（特に指示を頂いていない場合）に対し、「きつめ」をご選択頂けます。

ご注文の手順

専用注文書の「デザイン」の「d.きつめ」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。



	8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8	
デザイン	a シュリンク		f 延長ブリッジ（D スキャン）	
	b サポート 全歯牙 臼歯のみ		g D スキャン（FZ クラウン含む）	
	c リムーバブルノブ		h GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d きつめ	✓	i インプラント対応（D スキャン）	
	e マージンアジャスト			
送付物	対合歯列模型		インプラント対応 ドライバー	
	チェックバイト		ジグ	

ご了解事項

① 必ず「標準」の適合をご確認頂き、2度目の注文時より「きつめ」をご活用ください。

※模型上のみの判断の場合、適正なセメントスペースが確保されず、セメンティング時にクラウンの浮き上がりが発生してしまう事があります。そのため、模型状でのフィット感のみならず、口腔内でのフィット感をご確認頂いた上で、共に「ゆるい」という状態の場合は、「きつめ」をご要望ください。

② 支台歯の形成状態や模型の製作状態によっては「きつめ」をご選択いただいても、その効果が得られない場合があります。

③ ブリッジ、連冠での「きつめ」選択には注意が必要です。

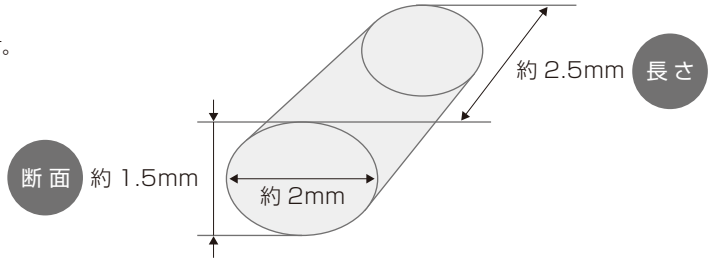
※ブリッジや連冠で、特にテーパーが強い支台歯においては、口腔内装着が困難になる場合がございます。症例によって慎重にご判断ください。

デザインについて

リムーバブルノブ

概要

1ユニットに1本、リムーバブルノブを付与します。
焼成収縮により、サイズは多少異なる場合がございます。



ご注文の手順

① 専用注文書の「デザイン」の「c.リムーバブルノブ」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。
② 位置などの希望は「ご要望事項」欄にご記入ください。

デザイン	a	シュリンク		f	延長ブリッジ（D スキャン）	
	b	サポート　全歯牙	臼歯のみ		g	D スキャン（FZ クラウン含む）	
	c	リムーバブルノブ		✓	h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d	きつめ			i	インプラント対応（D スキャン）	
	e	マージンアジャスト					

送付物	対合歯列模型		インプラント対応	ドライバー	
	チェックバイト			ジグ	
	参考模型			ガム	
	ワックスフレーム			インプラントアナログ	

ご要望事項

（位置などの希望）

日曜・祝日到着可

ご了解事項

① 様々なフレーム形状との併用が可能です。
各種カスタムデザイン（シュリンク形状、サポート形状、Dスキャンなど）との併用が可能です。

② ノブの付与位置の指定が可能です。
※マージンラインより1mm以上上方となります。
※専用注文書「ご要望事項」欄に位置を明記ください。位置の指定がない場合は当センターにて最適と思われる場所へ付与させていただきます。
※加工中のトラブルを回避する為、ご指定頂いた箇所への付与が難しい場合には当センターにて付与位置を変更させていただく場合がございます。
予めご了承ください。

③ 湾曲させることはできません。

デザインについて

Dスキャン（デザインスキャン）

概 要

Dスキャンとは、作業用模型（支台歯）とユーザー様自ら製作したワックスフレームをスキャンすることによって、ユーザー様任意のフレーム形態を的確に再現するための制作方法です。

ご注文の手順

① カービング用ワックスにて任意の形態にフレームを製作してください。
表面硬化材を使用する場合は表面に皮膜を生成しないようにご注意願います。
② 専用注文書の「デザイン」の「g.Dスキャン」欄、「送付物」の「ワックスフレーム」欄に
✓（チェックマーク）を入れてください。

デザイン	a	シュリンク		f	延長ブリッジ（D スキャン）	
	b	サポート　全歯牙 [ ] 臼歯のみ		g	D スキャン（FZ クラウン含む）	✓
	c	リムーバブルノブ		h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d	きつめ		i	インプラント対応（D スキャン）	
	e	マージンアジャスト				

送付物	対合歯列模型		インプラント対応	ドライバー	
	チェックバイト			ジグ	
	参考模型			ガム	
	ワックスフレーム	✓		インプラントアナログ	

ご了解事項

① 製作可能なフレームの形態およびサイズなどについては、製作条件の適合範囲内（2ページ参照）であることをご確認ください。特にコーピングの厚さや連結部の断面積は十分な厚みを確保してください。

② 連結部は断面積を確実に確保するため、2ページを参照し、ワックスアップで規定の断面積を確保してください。

③ 支台歯内のアンダーカット部や、支台歯先端部が鋭利な形状の場合、ミリング加工時にコーピング内面がリリーフされる場合があります。コーピングの厚みは十分に確保するようにお願いします。

④ お送り頂いたワックスフレームの厚みや連結部の断面積が規定値以下であった場合は、製作をお断りする場合があります。

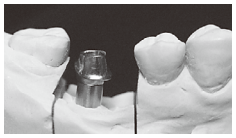
⑤ お送り頂いたワックスフレームの鋭利なデザイン部分は、ミリング加工時に破断してしまい、形状が再現できない場合があります。

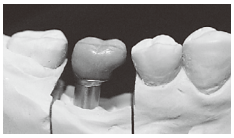
⑥ ワックスフレームは作業用模型に焼き付けず、作業模型より確実に着脱出来るように処理願います。

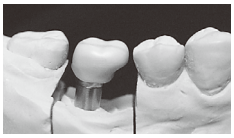
⑦ ワックスフレームは輸送時の破損を防ぐよう、保護をしてお送りください。

⑧ ジルコニアコーピング内面形状（支台歯への適合）は、作業用模型（支台歯）のスキャンデータをもとに製作されます。また、マージンラインよりコーピング表面の約1mm上方までのカラー部は、ミリング加工時のチッピングを防止するため、規定の厚み（形状）となり、ワックスコーピングの形状が再現できない場合があります。

⑨ お預かりしましたワックスフレームは、完成したジルコニアフレームとともにご返却いたしますが、作業時に破断したり、反射防止材などの汚れなどが付着する場合があります。


支台歯（アバッチメント）


ワックスフレーム


ジルコニアフレーム

延長ブリッジ

概要

Dスキャンでの発注に限り、延長ブリッジをご発注いただけます。

ご注文の手順

① 専用注文書に延長ポンティックを「△」で示し記入してください。

〈例2〉

フレームカラー	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
KT14	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8

② 専用注文書の「デザイン」の「f.延長ブリッジ」欄、「送付物」の「ワックスフレーム」欄に✓（チェックマーク）を入れてください。

デザイン	a	シュリンク		f	延長ブリッジ（D スキャン）	✓
	b	サポート 全歯牙 臼歯のみ		g	D スキャン（FZ クラウン含む）	
	c	リムーバブルノブ		h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d	きつめ		i	インプラント対応（D スキャン）	
	e	マージンアジャスト				

送付物	対合歯列模型		インプラント対応	ドライバー	
	チェックバイト			ジグ	
	参考模型			ガム	
	ワックスフレーム	✓		インプラントアナログ	

ご了解事項・保証規定

延長ブリッジへの適用と保証規定

一般的に延長ブリッジは、上下どちらか一方の歯牙の撤去に伴う、残存歯牙の廷出を予防するための補綴物として用いられますが、力学的には支台歯への負担が大きくなるため、適応症例の選択に際しては細心の注意を払う必要があると共に、以下の条件をご了解のうえで、ご注文願います。

① 延長ブリッジが可能なのは、ML、HT、KTです。UTML、STMLは不可となります（2ページ参照）。

② フレームデザインは、「Dスキャン」のみとなります。ワックスフレームを必ず同封ください。

③ 大臼歯部のポンティックは、対合歯の近心咬頭をサポートする長さまででデザイン願います。

④ コーピング部の厚みは前歯部で0.4mm、臼歯部は0.5mm以上でデザイン願います。

⑤ 連結部の断面積は、何れの部位においても12mm²以上でデザイン願います。
※規定値以下の場合、製作をお断りする場合がございます。

⑥ 延長ポンティックを含む、14本ブリッジまでが製作可能です。また、最大寸法についても本規定書に記載の範囲での対応となります。

⑦ 口腔内装着（接着）後に、支台歯からの脱離に伴う破損については保証および再製作の対象にはなりません。予めご了承願います。

インプラント模型対応

概要

インプラントアバットメント用のジルコニアフレームおよびクラウン製作に関し、非分割式（アバットメント間）の作業用模型でジルコニアフレームをご発注いただけます。フレームデザインは**「Dスキャン」のみ対応可能**です。

インプラントアナログ模型からインプラントアバットメントの取り外しが**可能な模型**の場合

模型を分割せずにフレーム製作が可能です。ただし、円柱形状（近遠心・頬舌側の識別不能）のアバットメントの場合は製作できません。

※必ず、アバットメント位置確認のためのジグインデックスを製作し、模型と一緒にお送りください。
※アバットメントの取り外しに使用するインスツルメント（ドライバー）を模型と一緒にお送りください。

インプラントアナログ模型からインプラントアバットメントの取り外しが**不可能な模型**の場合

■ 既製アバットメントヘッドに対して加工を**行っていない**場合

模型を分割せずにフレーム製作が可能です。ただし、円柱形状（近遠心・頬舌側の識別不能）のアバットメントの場合は製作できません。
ご使用のアナログと同型のインプラントアナログを同封してください。

■ 既製アバットメントヘッドに対して加工を**行っている**場合

非分割式の作業用模型では製作できません。模型を分割させるか、アバットメントの副印象模型（個歯模型）の同封が必要となります。

ご注文の手順

① 専用注文書の「デザイン」の「i.インプラント対応」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。
② 専用注文書の「送付物」の「ワックスフレーム」「ドライバー（インプラント対応）」「ジグ（インプラント対応）」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。

デザイン	a	シュリンク		f	延長ブリッジ（D スキャン）	
	b	サポート　全歯牙 [ ] 臼歯のみ		g	D スキャン（FZ クラウン含む）	
	c	リムーバブルノブ		h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d	きつめ		i	インプラント対応（D スキャン）	✓
	e	マージンアジャスト				

送付物	対合歯列模型		インプラント対応	ドライバー	✓
	チェックバイト			ジグ	✓
	参考模型			ガム	
	ワックスフレーム	✓		インプラントアナログ	

ご要望事項

（インプラントシステム名）

[ ] 日曜・祝日到着可

インプラント模型対応

ご注文の手順

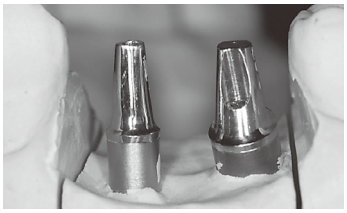
① アバットメント上（上部構造体）のマージン部が歯肉縁下に設定される場合は、ガム模型などの処置を施すか、もしくは周辺の石こうを必ず削除しておいてください（スキャニング時に干渉する部分は、プロダクションセンターにて削除する場合があります）。

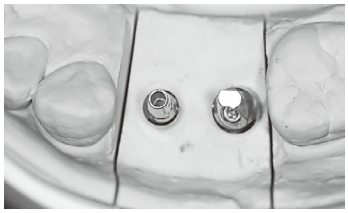
② 下記の方法にて、各自にて製作したジグインデックス（リポジショニングインデックス）を同封願います。

③ アバットメント形状の条件として

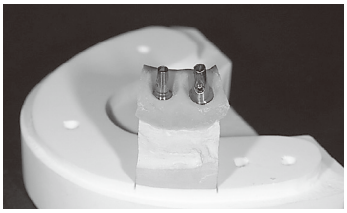
●テーパーは 3°以上を付与すること。　●シャンファー形態にマージン部を形成すること（ショートマージンの防止）。
●回転防止面の付与（できるだけ大きめの面を付与）。　●切端（先端）部は、出来る限り丸めた形態とすること。

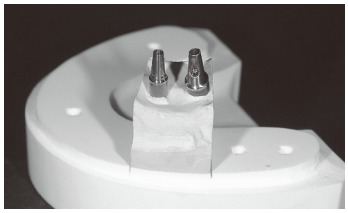
製作方法例





インプラント（アバットメント）間の分割は必要ありませんが、隣在歯との分割はお願いします。インプラントサイド、隣在歯サイドのどちらかが二次模型に固定されていても構いません。

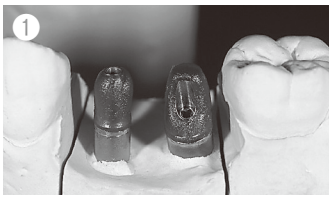




設定しているアバットメント上のマージンが、周辺の石こうよりも高位になるように模型を製作願います。

ジグインデックス（リポジショニングインデックス）の製作方法例

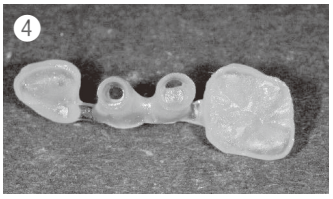
プロダクションセンターにてアバットメントを取り外す必要があるため、正確な位置に戻す際に使用します。過不足が生じている場合はセンターにて修正する場合がありますので、あらかじめご了承下さい。



アクセスホール部分を除いて、マージンから全周にレジンを築盛します。硬化後、レジンコーピングが着脱できることを確認してください。

レジンコーピングを連結します。出来れば、隣在歯へ延長し、固定元にすると更に精度が向上します。

隣在歯を取り外した状態。



ジグインデックス単体。着脱ができない場合は、アンダーカットや平行性が取れていないことが危惧されます（テーパーは4°以上）。

Dスキャン用ワックスフレームの製作。

Dスキャン通りに完成したジルコニアフレーム。

ご了解事項

① ワックスフレームを必ず同封してください。

② 金属製・セラミック製のアバットメント上のフレーム製作のため、スキャニング時に反射防止剤を塗布します。そのため内側の適合が若干甘くなる可能性があります（ナイフエッジ状のマージン形態の場合、コーピングのマージンがショートすることがあります）。

③ 咬合器（マウンティングプレート）からは、はずしてください。

④ インプラント模型は過剰な高さが確保されがちです。模型製作の規定内45mm以下に納まる様にご注意ください。

⑤ 前歯部を前突ぎみにデザインされたようなフレームを加工する場合、その加工する軸の方向によっては規定（2ページ サイズ参照）を超過する場合があり、製作できないことがあります。

⑥ アバットメントを石こうに置換している場合は、従来どおりアバットメント間についても分割してください。

⑦ シンオクタシステム等の、マージン部が模型側に残るタイプのインプラントについては、十分な計測結果が得られないため模型未分割での製作ができません。

⑧ ソリッドタイプのシステム（模型からアバットメントが外れないタイプ）については、必ずアナログを同封してください。

⑨ ソリッドタイプのシステムを用い、かつインプラント間が接近している（5mm以下）場合、インプラント間を必ず分割してください。スキャナーで計測時、症例によってはアバットメントの位置情報及び、形態情報（頬舌側）が正確に読み取れず、データの合成ができない恐れがあります。

⑩ 下記対応表一覧の表に記載されているメーカー（システム）以外の場合は、スクリュードライバーの同封をお願いします。

⑪ ポンティック部も含め歯肉部分（ガム）は模型から取れるようにして下さい。

対応製品一覧

以下に掲載するメーカー・製品（セメントリテインタイプに限り）対応可能です。

メーカー名	製品名
トーメンメディカル（モリタ）	SPIシステム
ノーベルバイオケア	ブローネマルクシステム
	リプレイスセレクト
ストローマン	ITI
	ストローマンデンタルインプラントシステム
ジンマーデンタル（白鵬）	スプラインインプラントシステム
アストラテック	アストラテックインプラント
インプラント・イノベーションズ	3iインプラントシステム
京セラメディカル	POI
カムログバイオテクノロジー（アルタデント）	カムログインプラントシステム
デンツプライ（デンツプライ三金）	アンキロス
ライフコア・バイオメディカル（白水貿易）	ライフコアインプラント
ジーシー	GCインプラント Re ジェネシオ
	GCインプラント Re セティオ

※対応可能なメーカーの製品であっても、記載した諸条件以外で、模型の状態やアバットメントの形成状態などによっては製作出来ない場合もございます。

デザインについて

別途料金が発生します。

マージンアジャスト

概要

通常、ジルコニアフレームのマージン部は規定の厚みを残し納品されます。マージンアジャストサービスとはこの厚みを適切に調整し、初回のポーセレン築盛に至るまでのマージン調整の手間を省く事を目的としたサービスです。当センターでは調整作業の後、サンドブラスト処理（アルミナ50μm、0.2MPa以下）まで行います。

ご注文の手順

専用注文書の「デザイン」の「e.マージンアジャスト」欄に ✓（チェックマーク）を入れてください。

デザイン	a	シュリンク		f	延長ブリッジ（D スキャン）	
	b	サポート　全歯牙 [ ] 臼歯のみ		g	D スキャン（FZ クラウン含む）	
	c	リムーバブルノブ		h	GZ クラウン（D スキャン・オフセット）	
	d	きつめ		i	インプラント対応（D スキャン）	
	e	マージンアジャスト	✓			

ご了解事項・保証規定

① マージンアジャストサービスは歯頚部、連結部付近の調整は含みません。

② 各種カスタムデザイン（シュリンク形状、サポート形状、Dスキャン、リムーバブルノブ付与など）との併用が可能です。ただし、サポート形状を依頼、もしくはDスキャンでそれに類する形態を希望された場合は、サポート部位への調整は行いません。

③ マージンアジャストサービスを行うに当たり、プロダクションセンターでの模型破損を防ぐ為の「石こう表面硬化剤」の塗布、確実な作業の為の「マージンライン」印記をさせて頂きます。

④ 支台歯の状況（ラフマージン、ナイフエッジ、Jマージンなど）によっては、同サービスをお断りする場合もございますのでご了承ください。

⑤ 同一ユニット内で支台歯ごとにマージンアジャストサービスの適用、不適用を指示できません。

⑥ マージンアジャストサービスを適用したフレームは納品後、ご使用陶材の取扱説明書に従いフレーム洗浄を行っていただければ直ぐにポーセレン築盛を開始頂けます。しかし、ユーザー様のお手元でフレームの追加調整を行われた場合は築盛の前に、ご使用前陶材の取扱説明書に従い、前処理（サンドブラスト処理、洗浄）を必ず行ってください。

⑦ マージンアジャスト料金については、別紙料金表をご確認ください。

その他ご要望

ご要望事項欄について

「ご要望事項」欄、ご発注に際してご要望事項、注意事項などございましたらご記載ください。

ご要望事項

日曜・祝日到着可

日曜祝日に荷物の受け取りが可能な場合は ✓（チェックマーク）を入れてください。

ご注文に際して

カタナ® プロダクションセンターへご注文頂くにあたり、歯科技工物の再委託につき歯科医師の了解の下、当社が指定する「ノリタケ カタナ® ジルコニアフレーム専用注文書」に必要事項をご記入頂き、複写2枚（センター用、モリタ用）をお送りください。また、歯科医師発行の「歯科技工指示書」（コピーで可）も必ずお送りください。送付に際しては、模型（支台歯等）をしっかりと保護した上で送付ください。

※輸送時の模型などの破損については、当センターでは責任を負いかねますのでご注意ください。

ジルコニアフレームの形態調整について

① ノリタケプロテックダイヤモンドポイント「DP-02」や「SD-61」などを使用して削合します。

② 削合時の局所加熱によるクラックを防止するために、水などでフレームを冷却しながら注意深く作業してください。

③ 削合後は、アルミナサンドブラスト処理（アルミナ50μm、0.2MPa以下）をしてください。

④ 削合作業終了後、フレームにクラックが発生していないか「クラックファインダー」を使用して確認します。

⑤ 調整作業の終了したフレームをアセトン（もしくはアルコール類）溶液中で約10分間、超音波洗浄を行います。

クラックファインダー

カタナ® ジルコニア フレーム・クラウン「保証規定」

● 口腔内に接着後、当センターが製作した「カタナ® ジルコニアフレーム（クラウン）」が製作日（納品書の発行日）より5年以内に破折した場合、下記保証規定により無償にて「カタナ® ジルコニアフレーム（クラウン）」の再製作をいたします。

● 再製作が必要である場合は、予め当センターまでお電話にてご連絡をお願いします。

● 保証規定の対象と認められた場合、当センターより登録ユーザー様宛てに「再製作申込用紙」をFAXにてお送り致しますので、用紙に必要事項をご記入の上、再製作に必要となる模型と破折したフレーム片を必ずご返送ください。

● ただし、以下の場合は保証の適用対象にはなりません。

① 口腔内装着前に破折した場合
- ○ フレームの形態調整の際に破折した場合。
- ○ フレームの形態調整の際に規定値を越えて薄く（連結部は細く）した場合。

② 口腔内での不適合（模型上では適合していた）。

③ 規定値（製作物の強度保証の下限）以下に削合した場合。

	UTML	STML	ML	HT	KT
フレーム／クラウンの厚み	前歯：0.8mm以上 臼歯：1.0mm以上	前歯：0.8mm以上 臼歯：1.0mm以上	前歯：0.4mm以上 臼歯：0.5mm以上	前歯：0.4mm以上 臼歯：0.5mm以上	前歯：0.4mm以上 臼歯：0.5mm以上
連結部	前歯：12mm²以上 小臼歯：16mm²以上	前歯：12mm²以上 臼歯：16mm²以上	前歯 ～3本：7mm²以上 4本～：9mm²以上 臼歯部：9mm²以上	前歯 ～3本：7mm²以上 4本～：9mm²以上 臼歯部：9mm²以上	前歯 ～3本：7mm²以上 4本～：9mm²以上 臼歯部：9mm²以上
ポンティック	1歯	1歯	2歯連続まで	2歯連続まで	2歯連続まで
延長ポンティック	不可		1歯まで　連結部は12mm²以上		
規定外症例	インレー（ブリッジ）、接着性（メリーランド）ブリッジ、規定を超える連続ポンティック・延長ポンティック				

④ ジルコニアフレーム（クラウン）納品時に「条件付製作物」と、当センターより指定された場合。

⑤ 上部ポーセレンの破折やチッピングが原因の場合。

⑥ ご注文を頂戴する際、「ノリタケ カタナ® ジルコニアフレーム専用注文書」及び歯科医師発行の「歯科技工指示書」（コピーでも可）にて歯科医院名及び患者様氏名をご連絡頂けなかった場合。

●本保証規定は2015年10月現在のものです。
●本規定を改定する場合がございます。カタナ®登録ユーザー様へは登録いただいている連絡先へ事前にご案内差し上げます。

カタナ® インフォメーションダイヤル

0120-936-426 ［ 月曜～金曜　9:00～17:30 ］

［ 受託歯科技工所 ］ カタナ® プロダクションセンター　株式会社KPC
〒672-8064　姫路市飾磨区細江120

●「KATANA」、「カタナ」および「セラビアン」は株式会社ノリタケカンパニーリミテドの登録商標です。